

# REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 10-06-2020

**Mødedato** Onsdag d. 10. juni 2020 kl. 13:00

**Mødested** Regionshuset Viborg, F1, stuen, meet.rm84@rooms.rm.dk

## Indholdsfortegnelse

Opfølgning på afholdte videomøder om midler fra Finanslov 2020 til psykiatrien #.....	3
Orientering om evaluering af øget personalenormering og buffersenge i Aarhus Universitetshospita	4
Status på Psykiatrien i Nordvest og fremtidig samarbejdskonstruktion.....	6
DNV-Gødstrup Psykiatri: Orientering om forligsaftale og "Det tredje øje" rapport for 4. kvartal 201	9
Orientering om anvendelsen af Region Midtjyllands forskningsmidler i 2019.....	12
Status på investeringsoversigt på socialområdet #.....	14
Status på målbilledet for sundhedsområdet.....	15
Status på målbilledet for socialområdet.....	18
Opfølgning på psykiatri- og socialudvalgets dialogmøder på socialområdet #.....	20
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	22
Gensidig orientering #.....	23

# Punkt 1: Opfølgning på afholdte videomøder om midler fra Finanslov 2020 til psykiatrien #

1-31-72-1577-19

## Resume

Der har i maj 2020 været en møderække om input til anvendelse af nye midler til Psykiatrien fra Finansloven for 2020. Psykiatri- og socialudvalget har den 14. maj 2020 holdt videomøder med henholdsvis det tværfaglige specialeråd for psykiatrien og psykiatriens patient- og pårørendepanel om midlerne fra Finanslov 2020 til psykiatrien. Dermed er møderækken afsluttet. Udvalget drøfter og samler op på møderne.

## Direktionen indstiller,

- at videomøderne med henholdsvis det tværfaglige specialeråd for psykiatrien og psykiatriens patient- og pårørendepanel den 14. maj 2020 drøftes, og
- at det samlede input som baggrund for udmøntningen af midlerne fra Finanslov 2020 til psykiatrien drøftes.

## Sagsfremstilling

Med Finanslov 2020 blev der på landsplan afsat 600 mio. kr. årligt til psykiatrien.

Psykiatri- og socialudvalget har den 14. maj 2020 holdt videomøder med henholdsvis det tværfaglige specialeråd for psykiatrien og psykiatriens patient- og pårørendepanel. Den 7. maj 2020 blev der holdt tilsvarende møder med det tværfaglige specialeråd for børne- og ungdomspsykiatrien og det regionale kontaktforum på psykiatriområdet.

Møderne sker på baggrund af regionsrådets beslutning den 26. februar 2020 om, at der på baggrund af de politiske drøftelser, erfaringerne fra psykiatri- og socialudvalgets dialogmøder med de ansatte i psykiatrien, de endelige udmeldinger om eventuelle bindinger på finanslovsmidlerne og input fra henholdsvis det regionale kontaktforum på psykiatriområdet, Psykiatriens Patient- og Pårørendepanel, det tværfaglige specialeråd for voksenpsykiatrien og det tværfaglige specialeråd for børne- og ungdomspsykiatrien udarbejdes et forslag til anvendelsen af Region Midtjyllands andel af midlerne, som forelægges for Psykiatriens Hoved-MEDudvalg og derefter fremlægges til politisk behandling.

Administrationen har udarbejdet et notat, der samler op på de input, som regionsrådet har ønsket lagt til grund for forslaget til anvendelsen af Region Midtjyllands andel af finanslovsmidlerne, herunder input fra de afholdte videomøder. Notatet er vedlagt som bilag.

Det forventes, at der i august 2020 fremlægges et forslag til udmøntning af midlerne til politisk behandling.

På psykiatri- og socialudvalgets møde drøfter udvalget de afholdte videomøder og samler op på disse. Udvalget drøfter endvidere det vedlagte notat om udmøntning af midler fra Finanslov 2020 til psykiatrien.

## Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede det samlede input som baggrund for udmøntningen af midlerne fra Finanslov 2020 til psykiatrien og fremkom med en række emner, som udvalget gerne ser prioriteret i det forslag til udmøntning, som udvalget skal drøfte til august.

Udvalget sætter stor pris på det engagement, som Hoved-MEDudvalget i Psykiatri og Social, specialerådene, psykiatriens patient- og pårørendepanel og kontaktforum for psykiatriområdet har udvist i forbindelse med den dialog, der har været om anvendelsen af finanslovsmidlerne til psykiatrien.

## Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet besluttede den 26. februar 2020, at der på baggrund af de politiske drøftelser, erfaringerne fra psykiatri- og socialudvalgets dialogmøder med de ansatte i psykiatrien, de endelige udmeldinger om eventuelle bindinger på finanslovsmidlerne og input fra henholdsvis det regionale kontaktforum på psykiatriområdet, Psykiatriens Patient- og Pårørendepanel, det tværfaglige specialeråd for voksenpsykiatrien og det tværfaglige specialeråd for børne- og ungdomspsykiatrien udarbejdes et forslag til anvendelsen af Region Midtjyllands andel af midlerne, som forelægges for Psykiatriens Hoved-MEDudvalg og derefter fremlægges til politisk behandling.

## Bilag

Notat om midler fra Finanslov 2020 til psykiatrien

## Punkt 2: Orientering om evaluering af øget personalenormering og buffersenge i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien

1-31-72-68-20

### Resume

Aarhus Universitetshospital Psykiatrien har siden 2019 modtaget midler til øget personalenormering og buffersenge. Bevillingen udløber ved ibrugtagningen af det nye almenpsykiatriske sengeafsnit i Regionspsykiatrien Horsens i foråret 2022. Indsatsen er nu blevet evalueret. Evalueringen viser, at antallet af personale pr. seng er steget, at belægningen på afdelingerne fortsat er høj, og at udgifterne til vikarer, sikkerhedsvagter og overarbejde er faldet.

### Direktionen indstiller,

at orienteringen om evalueringen af midler til øget personalenormering og buffersenge i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet har med Budget 2019 og 2020 afsat 10 mio. kr. årligt fra 2019 til at styrke personalenormeringerne i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien med henblik på etablering af op til 12 buffersenge i voksenpsykiatrien og 2 buffersenge i børne- og ungdomspsykiatrien. Midlerne udløber ved ibrugtagningen af det nye almenpsykiatriske sengeafsnit i Regionspsykiatrien Horsens – forventeligt i maj 2022.

Midlerne er anvendt til at øge personalenormeringen i Afdeling for Psykoser og Afdeling for Depression og Angst. Der er etableret seks buffersenge i hver af de to afdelinger. Buffersengene i børne- og ungdomspsykiatrien er finansieret ud af Psykiatriens eget budget.

Af budgetforligsteksten fremgår det, at forligspartierne forventede, at den øgede bemanning ville medføre færre udgifter til plejepersonalets over- og merarbejde, vikarer og sikkerhedsvagter. Det fremgår endvidere, at behovet for buffersenge skal evalueres.

På den baggrund har Psykiatriens administration udarbejdet en evaluering af den øgede personalenormering og buffersengene i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien. Evalueringen er vedlagt.

### Evalueringens hovedpointer

Evalueringen omfatter følgende temaer:

- Personale pr. normeret seng
- Belægning på sengeafsnit og buffersenge
- Udvikling i udgifter til vikarer, sikkerhedsvagter og overarbejde

Psykiatrien vurderer, at der i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien fortsat er behov for den øgede personalenormering, som afdelingerne har haft siden 2019. For patienterne betyder den øgede personalenormering øget kvalitet af behandlingen, ligesom sikkerheden for patienter og personale er øget. Det er samtidig Psykiatriens opfattelse, at det vil være mere præcist at omtale belægningen på buffersengene som overbelægning, hvorfor Psykiatrien ønsker at udfase begrebet "buffersenge".

#### *Personale pr. normeret seng*

Antallet af årsværk pr. normeret seng er som forventet steget som følge af, at afdelingerne har modtaget midler til at styrke personalenormeringen. Antallet af plejepersonale pr. normeret seng i Afdeling for Psykoser og Afdeling for Depression og Angst er således kommet på niveau med gennemsnittet for almenpsykiatrien i Region Midtjylland, som i 2019 lå på 1,71.

#### *Belægning på sengeafsnit og buffersenge*

I 2019 var belægningen på hver af de to afdelinger i gennemsnit (hele året) på lige over 100 %. Dette niveau blev fastholdt ind i 2020, om end der er sket et fald i belægningen i forbindelse med Covid-19 epidemien. Ved overbelægning vil der være mindre personale til rådighed pr. patient, medmindre afdelingen vælger at indkalde ekstra personale. Det vurderes, at en belægning på 90 % er hensigtsmæssig i forhold til at sikre flowet på afdelingerne, så der er plads til at tage nye patienter ind.

Belægningen på buffersengene opgøres ikke specifikt, men beregnes ud fra belægningen på de normerede senge. Er der overbelægning på de normerede senge, antages det således, at et antal buffersenge er i brug. Regionsrådet har tidligere vedtaget en målsætning om, at belægningen på buffersengene må være maksimalt 25 %. I 2019 var den gennemsnitlige belægning på buffersengene i Afdeling for Psykoser på 34,5 %, mens den gennemsnitlige belægning på buffersengene i Afdeling for Depression og angst var på 28,6 %.

### *Udvikling i udgifter til vikarer, sikkerhedsvagter og overarbejde*

Som følge af, at personalenormeringen er steget, forventes et fald i udgifterne til vikarer, sikkerhedsvagter og overarbejde. Dette bekræftes af evalueringen.

I begge afdelinger var udgifterne til vikarer, sikkerhedsvagter og overarbejde betydeligt højere i 2018 end i både 2017 og 2019.

Der er ikke en entydig forklaring på det høje niveau i 2018. En del af forklaringen kan være uro blandt personalet og rekrutteringsudfordringer forud for flytningen til Skejby, men udgifterne vil også variere, hvis enkelte patienter har brug for ekstra bemanning. Det bemærkes således, at udgifterne til vikarer, sikkerhedsvagter og overarbejde må forventes at variere fra år til år, da disse er meget afhængige af, hvilke patienter der indlægges på afdelingerne. Patienter med selvskadende adfærd, surrogatfængslede patienter eller andre svært syge patienter, der kræver ekstra bemanning, vil således hver især kunne presse udgifterne op.

**Tablet 1:** Udgifter til vikarer, sikkerhedsvagter og overarbejde på henholdsvis Afdeling for Psykoser og Afdeling for Depression og Angst, 2017-2019 (mio. kr.)

Afdeling for Psykoser	9,5 mio. kr.	12 mio. kr.	8,8 mio. kr.
Afdeling for Depression og Angst	5,3 mio. kr.	7,2 mio. kr.	4,5 mio. kr.

Niveauet faldt i 2019 til lidt under niveauet i 2017. Sideløbende med, at der er ansat mere personale, har man i afdelingerne ændret retningslinjerne for, hvornår man tilkalder en sikkerhedsvagt, og om sikkerhedsvagten betales af afdelingen eller af fælles midler. Derudover er der et stort ledelsesmæssigt fokus på at nedbringe vikarudgifterne.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om evalueringen af midler til øget personalenormering og buffersenge i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien tages til efterretning, og

at der tages stilling til fortsat finansiering af øget personalenormering og buffersengene i Aarhus Universitetshospital i forbindelse med udmøntningen af midlerne til psykiatrien fra finansloven.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Budget 2019: Forligspartierne afsætter "10 mio. kr. årligt frem til 2020 til at styrke personalenormeringerne med henblik på at bibeholde de eksisterende og etablere yderligere buffersenge i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, således at der bliver op til 12 buffersenge i voksenpsykiatrien og 2 buffersenge i børne- og ungdomspsykiatrien... Derefter evalueres behovet for buffersenge."

Budget 2020: "Indtil sengeafsnittet står klar til ibrugtagning ultimo 2021, er forligspartierne enige om, at buffersengene på Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien, fortsætter. Derefter vurderes behovet for buffersenge igen."

## **Bilag**

Evaluering af budgetmidler til øget bemanning og bufferkapacitet

# Punkt 3: Status på Psykiatrien i Nordvest og fremtidig samarbejdskonstruktion

1-31-72-900-19

## Resume

Region Midtjylland har i to år samarbejdet med Lemvig, Holstebro og Struer kommuner om Psykiatrien i Nordvest. I henhold til samarbejdsaftalen skal parterne nu tage stilling til, om samarbejdet skal fortsætte. Der er udarbejdet en evaluering af de ambulante døgnpladser i Psykiatrien i Nordvest samt fire borgerfortællinger, som belyser, hvilken betydning Psykiatrien i Nordvest har for borgerne i de tre kommuner. En enslydende sag fremlægges til politisk behandling i de tre kommuner i juni 2020.

## Direktionen indstiller,

at Region Midtjylland fortsat indgår i samarbejdet med Lemvig, Holstebro og Struer kommuner om Psykiatrien i Nordvest.

## Sagsfremstilling

Psykiatrien i Nordvest er et samarbejde mellem Regionspsykiatrien Vest samt Lemvig, Holstebro og Struer kommuner. Samarbejdsaftalen mellem parterne (bilag 1) blev indgået i december 2017. Af samarbejdsaftalen fremgår det, at parterne efter to år skal tage fornyet stilling til Psykiatrien i Nordvest som samarbejdskonstruktion. Denne sag fremlægges derfor parallelt til politisk behandling i Region Midtjylland og de tre kommuner i juni 2020 med henblik på, at parterne tager stilling til en eventuel fortsættelse af Psykiatrien i Nordvest som en permanent samarbejdskonstruktion.

Formålet med Psykiatrien i Nordvest er at sikre borgere med psykisk sygdom og sårbarhed en tidlig indsats af høj kvalitet i nærområdet.

Det første skridt til at indfri denne vision i praksis blev taget den 1. juni 2018, da Psykiatrien i Nordvest åbnede fem regionale og tre kommunale ambulante døgnpladser i Center for Sundhed, Holstebro. Målgruppen for de ambulante døgnpladser er voksne med psykisk sygdom og sårbarhed, som har brug for et korterevarende ophold af 2-5 døgners varighed.

Kort efter åbningen blev den kommunale del udvidet med Det sociale akutte tilbud, som består af en akuttelefon, eventuelt fulgt op af en personlig samtale. Det sociale akutte tilbud giver mulighed for at tilbyde en mindre indgribende hjælp til borgerne end et ophold på en ambulante døgnplads.

I slutningen af 2019 gennemførte Defactum en evaluering af de ambulante døgnpladser. Evalueringen er vedlagt. For en yderligere introduktion til Psykiatrien i Nordvest henvises til den fælles hjemmeside, som blev lanceret i marts 2020. Hjemmesiden findes på [psykiatrieninordvest.dk](http://psykiatrieninordvest.dk) ([direkte link til hjemmeside](#)).

## Formålet med Psykiatrien i Nordvest

Formålet med de ambulante døgnpladser i Psykiatrien i Nordvest er at tilbyde et korterevarende ophold med fokus på tryghed, ro, omsorg og stabilisering. På de regionale ambulante døgnpladser, som bemannes af medarbejderne i Akut Ambulant Team (AAT), er formålet derudover at tilbyde psykiatrisk behandling.

Et ophold på de ambulante døgnpladser er ikke en indlæggelse, men kan fungere som en overgang mellem indlæggelse og eget hjem og som forebyggelse af behov for mere indgribende foranstaltning (f.eks. indlæggelse).

På både de regionale og kommunale ambulante døgnpladser har borgeren (efter det første ophold) mulighed for en brugerstyret plads. Det vil sige, at borgeren selv kan kontakte tilbuddet ved behov for et ophold.

Hvis borgeren ikke har en brugerstyret plads, foregår henvisningen således:

- For de kommunale ambulante døgnpladser: Borgeren henvises via borgerens kommunale kontaktperson (f.eks. bostøtte-medarbejder eller sagsbehandler i jobcentret) eller alternativt via egen læge.
- For de regionale ambulante døgnpladser: Borgeren henvises via Akut Ambulant Team (AAT) – ofte er der tale om borgere, som modtager hjemmebehandling fra AAT – eller via egen læge (som kontakter AAT).

Medarbejderne arbejder ud fra en fælles recovery-orienteret tilgang med fokus på borgernes håb og ressourcer. Under et ophold på en ambulante døgnplads afklarer borger og medarbejdere i fællesskab, hvad målet for opholdet skal være. Medarbejderne på de kommunale ambulante døgnpladser har gennemgået et fælles uddannelsesforløb i metoderne "krisesamtale" og "kriseplan". Det vil sige, at et ophold altid starter med at få ro på borgerens situation og dernæst lægges en mere langsigtet plan for, hvordan borgeren kan mestre sit liv.

## Anvendelsen af de ambulante døgnpladser

Der er vedlagt en oversigt over de tre kommuners anvendelse af de ambulante døgnpladser i perioden august 2018 (hvor de første borgere fik et ophold) til den 30. april 2020.

### Økonomi

Nedenfor præsenteres taksten for den kommunale del af Psykiatrien i Nordvest i 2020 og den forventede takst i 2021. Driften af de tre kommunale ambulante døgnpladser finansieres af de tre kommuner i henhold til en fordelingsnøgle baseret på DUT (det udvidede totalbalanceprincip), hvilket tilnærmelsesvis er sammenlignet med fordelingen af indbyggertal.

Tabel 1. Takst for den kommunale del af Psykiatrien i Nordvest – 2020 og 2021

	Holstebro Kommune	Struer Kommune	Lemvig Kommune	Region Midtjylland*	I alt
2020	1.932.145	817.180	713.301	364.025	3.826.650
2021	1.933.792	817.876	713.909	305.006	3.770.583

\*Dækker over fælles udgifter til administration og rengøring m.m.

### Det daglige samarbejde på de ambulante døgnpladser

De kommunale og regionale ambulante døgnpladser er placeret dør om dør som ét samlet tilbud, hvilket giver mulighed for den bedst mulige anvendelse af medarbejderressourcer og for faglig sparring. Tilbuddet har fælles nattevagt, fælles kontorer og afholder fælles konferencer og personalemøder. Resultatet er et tilbud med en høj grad af praktisk og faglig sammenhængskraft, hvor ledelse og medarbejdere har stor gavn af hinandens kompetencer på tværs af tilbuddet.

Der er på tværs af døgnpladserne stort fokus på, at den enkelte borger modtager det mest kvalificerede tilbud. I praksis betyder det, at en borger, som er kommet ind i tilbuddet via de kommunale ambulante døgnpladser, kan flyttes til en regional ambulante døgnplads, hvis det viser sig, at borgeren har et større behandlingsbehov end først vurderet. Omvendt kan en borger også flyttes fra en regional til en kommunal plads under et ophold.

### Effekten af Psykiatrien i Nordvest for borgere med psykisk sygdom og psykisk sårbarhed

Med samarbejdet om Psykiatrien i Nordvest har kommunerne fået nye muligheder for at forebygge en forværring hos borgerne, som nødvendiggør indlæggelse og genindlæggelse. I formidlingen af tilbuddet er der stort fokus på, at borgeren skal modtages på et ophold, inden tilstanden forværres markant. Det vil sige, at intentionen er at gribe borgerne med et forebyggende tiltag, inden en evt. indlæggelse bliver nødvendig.

Udviklingen i antallet af mennesker med psykisk sygdom og sårbarhed er generelt stigende i hele landet, samtidig med at kompleksiteten i borgernes tilstande er voksende. Derfor er det formentlig ikke en realistisk antagelse, at Psykiatrien i Nordvest som enkeltstående tilbud skal kunne bidrage til et fald i antallet af psykiatriske indlæggelser i de tre kommuner.

Udtalelser fra borgerne (se f.eks. evalueringen i bilag 2) viser imidlertid, at de ambulante døgnpladser har en stor effekt på borgernes livskvalitet, tryghed og følelse af at kunne mestre dagligdagen. Alt sammen parametre, som alt andet lige har en forebyggende effekt på borgernes behov for mere indgribende foranstaltninger.

Endelig viser erfaringer fra lignende tilbud i landet, at alene tilbuddets eksistens har en forebyggende effekt, fordi borgerne finder en tryghed i at vide, at hjælpen er tæt på og tilgængelig. En lignende erfaring er gjort i Psykiatrien i Nordvest, hvor det for de borgere, som har en brugerstyret plads – og dermed vished om at hjælpen er tæt på og lettilgængelig – i nogle situationer kan være tilstrækkeligt med en samtale over akuttelefonen.

De tre kommuner og Regionspsykiatrien Vest har udarbejdet en række borgerfortællinger, som giver et billede af de borgere, som anvender de ambulante døgnpladser og af tilbuddets effekt. Borgerfortællingerne er vedlagt.

### Fremtidig udvikling af Psykiatrien i Nordvest

I marts 2020 holdt de to ledere på de ambulante døgnpladser et udviklingsmøde med inddragelse af fagpersoner fra de tre kommuner og regionspsykiatrien, repræsentanter for borgere/pårørende, Bedre Psykiatri, SIND mv. Formålet var at aftale konkrete tiltag for Psykiatrien i Nordvests fælles pejlemærke for 2020-2021: "At binde Psykiatrien i Nordvest sammen med omverdenen".

Resultatet af mødet blev en række fælles udviklingsområder, herunder hvordan parterne i samarbejdet fortsat kan arbejde med formidlingen af Psykiatrien i Nordvest til borgere, pårørende, medarbejdere, praksislæger mv., og hvordan der kan arbejdes med et endnu større lokalt ejerskab til Psykiatrien i Nordvest.

### Konsekvenser af et fortsat samarbejde

Psykiatrien ønsker fortsat at indgå i samarbejdet om Psykiatrien i Nordvest, idet Psykiatrien i Nordvest medvirker til at styrke det tværsektorielle samarbejde mellem region og kommune til gavn for mennesker med psykisk sårbarhed

eller psykisk sygdom. Ophold på de ambulante døgnpladser forebygger mange indlæggelser. Derudover giver døgnpladserne mulighed for, at mange borgere kan tilbydes en mindre indgribende indsats end en egentlig indlæggelse. Der er endvidere etableret brugerstyrede kontrakter til døgnpladserne.

En permanentgørelse af samarbejdet vil betyde, at Regionspsykiatrien Vest fortsat vil have aktivitet i Psykiatrien i Nordvest, herunder de ambulante døgnpladser og udgående funktioner. Det fortsatte samarbejde vil ikke få budgetmæssige konsekvenser.

Region Midtjylland vil fortsat have mulighed for at opsiges samarbejdet. I henhold til samarbejdsaftalen kan samarbejdsaftalen således opsiges skriftligt med 24 måneders varsel til den 1. i en måned.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at Region Midtjylland fortsat indgår i samarbejdet med Lemvig, Holstebro og Struer kommuner om Psykiatrien i Nordvest.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Regionsrådet 15. december 2017: Godkendelse af samarbejdsaftale om Psykiatrien i Nordvest.

## **Bilag**

Samarbejdsaftale om Psykiatrien i Nordvest

Evalueringsrapport af de ambulante døgnpladser i Psykiatrien i Nordvest

Nøgletal for Psykiatrien i Nordvest maj 2020

Borgerfortællinger fra Psykiatrien i Nordvest

# Punkt 4: DNV-Gødstrup Psykiatri: Orientering om forligsaftale og "Det tredje øje" rapport for 4. kvartal 2019 og 1. kvartal 2020

1-31-72-215-15

## Resume

Totalentreprenør og Region Midtjylland har indgået en samlet forligsaftale, som i udgangspunktet lukker alle kendte udestående forhold relateret til henholdsvis tid og økonomi for Psykiatrien i DNV-Gødstrup.

Herudover har "Det tredje øje" på Psykiatrien i DNV-Gødstrup udarbejdet en rapport for 4. kvartal 2019 og 1. kvartal 2020. Rapportens anbefalinger og bemærkninger er kommenteret af Hospitalsenheden Vest. "Det tredje øje" vurderer, at risikoniveauet er let reduceret siden seneste rapportering.

## Direktionen indstiller,

at orienteringen om forligsaftale mellem totalentreprenør og Region Midtjylland tages til efterretning, og

at rapporten fra "det tredje øje" på Psykiatrien i DNV-Gødstrup for 4. kvartal 2019 og 1. kvartal 2020 tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Totalentreprenøren og Region Midtjylland indgik pr. 31. oktober 2019 en samlet forligsaftale, som i udgangspunktet lukkede alle kendte udestående forhold relateret til henholdsvis tid og økonomi. Med indgåelsen af forligsaftalen blev mange af de tidligere risici på projektet således fjernet.

Forligsaftalen udskød den formelle ABT-aflevering fra den 12. marts 2020 til den 12. juni 2020. Aftalen lukkede bygherrens samlede ekstraudgift for kendte udeståender og ekstrakrav ud over kontraktsummen for 22,6 mio. kr. Som en del af forligsaftalen indgik underskrevne aftalesedler som samlet udgjorde 11 mio. kr.

På et møde i maj 2020 har totalentreprenør dog varslet yderligere forsinkelse. Det er i øjeblikket ved at blive afklaret nærmere.

### "Det tredje øje"-rapport for 4. kvartal 2019 og 1. kvartal 2020

Der foreligger en kvartalsrapport fra "det tredje øje" på Psykiatrien i DNV-Gødstrup for 4. kvartal 2019 og 1. kvartal 2020. Rapporten er vedlagt.

Nedenfor er angivet observationer og anbefalinger fra "det tredje øje" samt Hospitalsenheden Vests svar herpå.

"Det tredje øje" vurderer, at det samlede risikoniveau er let reduceret i forhold til seneste rapportering. "Det tredje øje" vurderer fortsat, at projektets risikoniveau er normalt.

### 1. Forligsaftale

"Det tredje øje" er enig med bygherren i, at det er fornuftigt at lukke alle uenigheder i en samlet aftale, så der skabes ro og sikkerhed for projektets budget. Med den indgåede aftale er dette langt hen ad vejen opnået. Selve aftaledokumentet indeholder dog en række uklarheder, uoverensstemmelser og uhensigtsmæssigheder, som for "det tredje øje" indikerer, at juridisk kvalitetssikring og involvering ikke modsvarer aftalens økonomiske omfang på mere end 20. mio. kr.

På den baggrund anbefaler "det tredje øje", at interne eller eksterne juridiske kompetencer involveres ved indgåelse af forligsaftaler med det aktuelle økonomiske omfang og risici.

#### Svar fra Hospitalsenheden Vest

Bygherre er enig i anbefalingen om at involvere juridiske kompetencer ved indgåelse af aftaler og efterlever også dette. I forbindelse med indgåelse af forligsaftalen mellem bygherre og totalentreprenøren har regionens interne juridiske kompetencer været involveret i relevant omfang.

Det er korrekt, at der er divergenser i de aktiviteter, der skal foregå frem til del- og afleveringsterminer mellem forligsaftalens tekst og den tilhørende tidsplan. Dette har dog ikke haft betydning, idet det udelukkende er aktiviteterne, der er forskellige i forligsaftalens tekst og den tilhørende tidsplan. Således er der ikke divergenser i selve del- og afleveringsterminerne mellem forligsteksten og den tilhørende tidsplan. Forligsaftalen har desuden til fulde levet op til sit formål om at lukke alle kendte økonomiske uenigheder, og siden indgåelse af aftalen er der fundet løsninger på de uenigheder, der er opstået, ud fra betingelserne i forligsaftalen.

Bygherre har haft fuld fokus på divergenserne i forligsteksten og tilhørende tidsplan, og forholdet blev håndteret ved indgåelse af en afleverings- og testtidsplan, der supplerer hovedtidsplanen.

## **2. Opdateret hovedtidsplan**

"Det tredje øje" finder det yderst uheldigt, at der ikke foreligger en opdateret hovedtidsplan, idet det forhindrer bygherren i at følge op på stade og fremdrift af byggeaktiviteterne. Bygherren har således ikke mulighed for at gribe ind og kræve forcering/opmanding, før det er for sent. Desuden vil man ikke kunne kvalificere udbetalinger efter rateplanen og undgå betaling af ydelser, der ikke er leveret.

Nødvendigheden af en opdateret tidsplan understreges yderligere af den nuværende situation med Corona og de iværksatte foranstaltninger til forhindring af smitte. Således kan dette føre til krav fra entreprenøren om tidsfristforlængelse. I en sådan situation er det vigtigt at kende det øjeblikkelige stade.

På den baggrund anbefaler "det tredje øje", at bygherren forlanger en opdateret hovedtidsplan fra entreprenøren.

### *Svar fra Hospitalsenheden Vest*

Bygherre er enig i anbefalingen. Bygherre har efterfølgende modtaget en opdateret hovedtidsplan fra totalentreprenøren, som er suppleret af en detaljeret afleverings- og tests tidsplan.

Foruden hovedtidsplanen har bygherre og totalentreprenøren en løbende dialog på bygherremøder omkring stade på færdiggørelsen af de enkelte aktiviteter.

## **3. Betaling af udførte arbejder**

Entreprenøren har oplyst, at denne er forsinket i forhold til den nye hovedtidsplan. Dermed må rateplanen formodes ikke at stemme overens med fremdriften. Der er derfor et behov for specifikt at vurdere stadet i forhold til udbetalingerne samt hurtigst muligt at få etableret retvisende tids- og rateplaner.

På den baggrund anbefaler "det tredje øje", at byggeriets forsinkelse i forhold til rateplanens grundlag vurderes, så det sikres, at der ikke betales for ikke-udførte arbejder.

### *Svar fra Hospitalsenheden Vest*

Bygherre er enig i anbefalingen. Bygherre vurderer således altid, hvorvidt betalingen svarer til de udførte arbejder. På den baggrund er raten for marts reduceret med tre mio. kr., således at der kun betales for udførte arbejder.

## **4. Opdatering af rateplanen**

Der er som anført ovenfor behov for hurtigst muligt at sikre sammenhæng mellem udbetalinger og udført arbejde.

På den baggrund anbefaler "det tredje øje", at rateplanen revurderes og tilpasses byggeriets forsinkelse og en opdateret hovedtidsplan.

### *Svar fra Hospitalsenheden Vest*

Bygherre er enig i anbefalingen. Rateplanen er således under revidering, så den tilpasses byggeriets forsinkelse og den opdaterede hovedtidsplan.

## **5. Commissioning-processen**

Commissioning-processen er en kvalitetsstyringsproces, der har til formål at verificere, dokumentere og teste, at byggeriet opfylder de specificerede krav. Processen gennemføres og dokumenteres af JFP (totalentreprenøren), og bygherren har til opfølgning og kontrol valgt at tilknytte rådgivningsfirmaet Sweco.

JFP har lavet en samlet tidsplan for indregulering og test af tekniske installationer, som for hver bygning beskriver aktiviteterne fra bygnings fysiske færdiggørelse til aflevering.

"Det tredje øje" anbefaler, at bygherren fortsat følger commissioning-processen tæt og sikrer entydige aftaler om omfang og metode for tests samt dokumentation heraf.

### *Svar fra Hospitalsenheden Vest*

Bygherre er enig i anbefalingen, og processen for aflevering af byggeriet følges tæt. Der er ikke tale om en fuld commissioning-proces, men en testperiode med elementer tilsvarende commissioning.

Med den modtagne afleverings- og testtidsplan kan bygherre følge op på commissioning-processen. Eksempelvis har bygherre efterspurgt dokumentation på totalentreprenørens udførte egenkontrol, som er en del af commissioning-processen, da det fremgik af tidsplanen.

Desuden har bygherre udarbejdet en oversigt over diverse gennemgange og test, som er brugt til at planlægge bygherres deltagelse.

Der er således fokus på at planlægge gennemgange og tests mellem bygherre og JFP. Bygherre følger løbende op på, at aktiviteterne også bliver eksekveret som aftalt.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget anmodede om, at der udarbejdes en sag til det politiske system om konsekvenserne af forsinkelsen af den somatiske del af projektet i Gødstrup for psykiatrien, herunder en revideret tidsplan for ibrugtagningen af Psykiatrien i Gødstrup og de økonomiske konsekvenser af forsinkelsen for Psykiatrien.

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om forligsaftale mellem totalentreprenør og Region Midtjylland tages til efterretning, og

at rapporten fra "det tredje øje" på Psykiatrien i DNV-Gødstrup for 4. kvartal 2019 og 1. kvartal 2020 tages til efterretning.

## **Bilag**

Rapportering 4. kvartal 2019 og 1. 2020 Psykiatri DNV

Afklarede punkter fra DTØ's rapporter - Psykiatri DNV

# Punkt 5: Orientering om anvendelsen af Region Midtjyllands forskningsmidler i 2019

1-36-72-4-20

## Resume

Region Midtjylland har i 2019 udmøntet 39,4 mio. kr. i centrale fonds- og puljemidler til understøttelse af den sundhedsvidenskabelige forskning. Der orienteres om, hvordan pengene er anvendt.

## Direktionen indstiller,

at orienteringen om anvendelsen af Region Midtjyllands forskningsmidler i 2019 tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Regionerne har i henhold til sundhedsloven ansvar for, at der udføres forsknings- og udviklingsarbejde på sundhedsområdet. For at understøtte dette arbejde udmøntes der hvert år midler fra regionens forskningsfonde og strategiske puljer. Fondsmidler uddelles på baggrund af ansøgningsrunder, hvor bedømmelsesudvalg fordeler midlerne ud fra en faglig vurdering af projekternes videnskabelige kvalitet. Det er regionsrådet, der efter indstilling fra direktionen godkender udmøntningen af de strategiske puljemidler.

I 2019 blev der udmøntet i alt 39,4 mio. kr., hvilket var det samlede budget for de nedenfor nævnte forskningsfonde og -puljer. Se den konkrete fordeling i vedlagte bilag.

Ud over de centrale fonds- og puljemidler, bidrager hospitalerne også selv til finansiering af forskningsprojekter og forskningsunderstøttende faciliteter (fx adgang til videnskabelige tidsskrifter og ydelser fra Forskningsstøtteenheden). Eksempelvis har Aarhus Universitetshospital afsat en pulje til medfinansiering af medarbejderes ophold på udenlandske universiteter.

## Anvendelsesområder

Fonds- og puljemidlerne er med til at finansiere forskningsprojekter, strategiske indsatser og forskningsunderstøttende aktiviteter på mange forskellige områder. Nedenfor er en præsentation af, hvordan 2019-midlerne i hovedtræk er anvendt.

### *Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond*

Fonden har til formål at styrke og udvikle det sundhedsvidenskabelige forskningsmiljø i Region Midtjylland. Personer, der udfører forskning inden for sundhedsområdet i Region Midtjylland, kan søge om midler fra fonden. En samlet oversigt over projekter og stipendier, som har modtaget midler fra fonden i 2019, kan ses på fondens hjemmeside: [Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond](#).

### *Praksisforskningsfonden*

Fondens midler tildeles forskningsprojekter inden for praksissektoren, der bidrager til styrket forebyggelse, behandling, pleje og rehabilitering i Region Midtjylland. En samlet oversigt over, hvordan Praksisforskningsfondens midler er fordelt i 2019, kan ses på fondens hjemmeside: [Praksisforskningsfonden](#).

### *Folkesundhed i Midten*

Folkesundhed i Midten yder økonomisk støtte til forsknings- og udviklingsindsatser på tværs af kommuner, praksisområdet og Region Midtjylland. Fonden finansieres i fællesskab af Region Midtjylland og de deltagende kommuner. Den fælles økonomi består af et fast årligt bidrag på 1 kr. pr. borger fra både kommunerne og regionen. Det fremgår af hjemmesiden for Folkesundhed i Midten, hvordan fondens midler blev anvendt i 2019: [Folkesundhed i Midten](#).

### *Puljen til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland*

Puljen anvendes til flerårige forskningsprogrammer inden for strategiske satsningsområder, understøttelse af universitetsklinikker og finansiering af de indsatser, som sættes i gang i relation til Human First-samarbejdet (forsknings- og uddannelsessamarbejde mellem VIA University College, Region Midtjylland og Aarhus Universitet).

I 2019 er puljen anvendt til regionens årlige medfinansiering af fire igangværende universitetsklinikker (nefropati/hypertension, neurorehabilitering, innovative patientforløb samt hånd-, hofte- og knækirurgi) samt større og mindre forskningsprojekter/-programmer (Human First, sundhed og ledelse, rehabiliteringsforskning, forskning i patientinvolvering og i sammenhængende patientforløb mm.).

### *Puljen til styrkelse af forskning og udvikling på regionshospitalerne*

Puljen blev etableret i forbindelse med budget 2019 som en politisk prioritering af forskning og udvikling på regionshospitalerne. Puljen er udmøntet for en treårig periode, hvor de fire hospitalsenheder (Hospitalsenhed Midt,

Hospitalsenheden Vest, Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens) hver især har modtaget en andel af puljens midler til understøttelse og/eller styrkelse af hospitalets forskning inden for sundhedsområdet.

Midlerne er i perioden 2018-2020 udmøntet til kapacitetsopbygning ved det nyetablerede NIDO (Hospitalsenheden Vest) og til styrkelse af forskningsområder, hvor der sigtes mod ansøgning om status som universitetsklinik (rygmarvsskadebehandling i Viborg). Derudover er der givet midler til et projekt i Randers vedrørende udviklingslaboratorier samt etablering af forskningscenter i ledbevarende hoftekirurgi ved Regionshospitalet Horsens.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om anvendelsen af Region Midtjyllands forskningsmidler i 2019 tages til efterretning.

## **Bilag**

Oversigt udmøntning af forskningsmidler i 2019

## **Punkt 6: Status på investeringsoversigt på socialområdet #**

1-30-73-3-19

### **Resume**

På socialområdet udarbejdes løbende investeringsoversigt til brug for den årlige budgetproces og som et kapacitetsstyringsredskab for løbende prioritering af projekter. Der gives her en status for investeringsoversigten pr. 26. maj 2020.

### **Direktionen indstiller,**

at orienteringen om status på socialområdets investeringsoversigt tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

I regionens budgetforlig for 2018 blev socialområdets anlægsramme til udvikling og omlægning af de sociale tilbud forhøjet fra 30 mio. kr. årlig til 50 mio. kr. årligt. Baggrunden var to forhold:

- Behov for kapacitetsudvidelser på grund af kommunernes stigende efterspørgsel efter regionale tilbud og
- Behov for større renoveringer eller erstatningsbyggeri af utidssvarende botilbud.

Som en del af budgetprocessen og som et planlægningsredskab til kapacitetsstyring på socialområdet udarbejdes der løbende investeringsoversigter over socialområdets to anlægsrammer. Investeringsoversigterne justeres i takt med, at der opstår nye muligheder for projekter, og der gives bevilling til andre. Input til investeringsoversigten kommer blandt andet via de enkelte specialområdets kapacitetsplaner og gennem det løbende samarbejde mellem specialområderne, ledelse og administration.

Som det ses af vedlagte oversigt, er der ved opgørelsen i maj 2020 et forventet overskud på rammen til udvikling af sociale tilbud på 37 mio. kr. og 8,6 mio. kr. på anlægsrammen til renovering og forbedring. Omvendt er der tilsvarende samlet set underskud på anlægsrammerne i både 2021 og 2022. En overførsel af overskuddet i 2020 til de kommende år vil derfor være en forudsætning for, at de store projekter i støbeskeen som f.eks. AT Home version 2, indretning af de tidligere lægeboliger i Søndersøparken 5 i Viborg og et nyt døgntilbud i Ry til senhjerneskadede m.fl. kan realiseres.

Der er endvidere vedlagt socialområdets kapacitetsstrategi, som har til formål at lægge en strategisk linje for arbejdet med kapacitetsudvikling, og herunder til brug for den løbende ajourføring af investeringsplanen og anlægsprioriteringer.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på socialområdets investeringsoversigt til efterretning.

### **Bilag**

Investeringsoversigt socialområdet

kapacitetsstrategi på socialområdet

## Punkt 7: Status på målbilledet for sundhedsområdet

1-40-72-2-14

### Resume

Opfølgningen på målbilledet for sundhedsområdet giver regionsrådet et overblik over resultater for indikatorer i målbilledet. Som følge af overgangen til det nye landspatientregister (LPR3) har regionen i en længere periode manglet løbende data. På nuværende tidspunkt begynder der imidlertid at være retvisende data til rådighed på en række indikatorer fra målbilledet.

### Direktionen indstiller,

at status for målbilledets indikatorer tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Det regionale målbillede for sundhedsområdet består af en overordnet vision om "Et sundhedsvæsen på patientens præmisser", tre strategispor og otte mål. De enkelte mål er konkretiseret i en række indikatorer. Målbilledet sætter rammerne for arbejdet med de nationale mål for sundhedsområdet og skal sikre, at vi sammentænker relevant aktivitet, god økonomi og høj kvalitet, så der opnås mest mulig sundhed for de ressourcer, der er til rådighed. Regionens målbillede angiver dermed den retning, regionen ønsker at styre sundhedsvæsenet efter. I opfølgningen på målbilledet vises udviklingen på indikatorerne for regionen samlet set og for de enkelte hospitalsenheder.

Som følge af den igangværende overgang til det nye landspatientregister (LPR3) har regionen i en længere periode manglet løbende data for indikatorerne i målbilledet. Der har været midlertidige early-warning-lister til rådighed på de vigtigste områder. Men omstillingen har alligevel haft betydning for hospitalernes resultater, blandt andet fordi der på mange områder er ved at blive etableret en helt ny registreringspraksis. Dette har konkret medført et stort antal af fejlregistreringer på forskellige områder.

I bilaget vises kun indikatorer, som er færdigvaliderede, og indikatorer fra andre datakilder, som ikke har været berørt af LPR3-omlægningen. I de tilfælde, hvor der ikke er kommet nye tal i løbet af det seneste år, vises indikatorerne ikke i bilaget. Som udgangspunkt vises data for de seneste 24 måneder, med mindre der er særlige forhold, som eksempelvis et databrud, der bevirker at man ikke kan sammenligne data før og efter LPR3-omlægningen.

Perioden for de viste data er til og med 1. kvartal 2020. Der indgår dermed data fra den første tid lige efter nedlukningen den 12. marts 2020 på grund af COVID-19. Det vurderes dog ikke at have stor betydning for tallene for 1. kvartal samlet set. I næste opfølgning for 2. kvartal 2020 må tallene imidlertid forventes at være kraftigt påvirkede af nedlukningen.

Normalt ville opfølgningen på målbilledet være suppleret med ledelsesberetninger. Grundet situationen med COVID-19 er der imidlertid ikke indhentet ledelsesberetninger fra hospitalerne. Dette ud fra en hensynstagen til, at hospitalerne har haft travlt med COVID-19-relaterede opgaver samt genåbning. Der vil igen blive indhentet ledelsesberetninger i forbindelse med opfølgningen på 3. kvartal 2020. I de tilfælde, hvor enkelte hospitaler afviger væsentligt på de enkelte indikatorer, bliver der i overensstemmelse med regionsrådets beslutning i april 2020 indhentet redegørelser for igangsatte og planlagte forbedringstiltag.

### Fokusindikatorer

Som led i opfølgningen på målbilledet er det besluttet, at der hvert andet år udpeges et antal fokusindikatorer. Fokusindikatorerne følges særlig tæt både lokalt på de enkelte hospitaler, i relevante ledelsesfora samt i regionsrådet, og der forventes tydelige forbedringer på indikatorerne.

I efteråret 2020 igangsættes et arbejde med udvælgelse af nye fokusindikatorer for 2021-2022. Nedenfor gives en status på fokusindikatorerne for 2020:

#### *Forebyggelige indlæggelser*

Der er endnu ikke færdigvaliderede data til rådighed for antallet af forebyggelige indlæggelser. Hospitalerne har dog løbende kunnet følge deres resultater i midlertidige rapporter, som også snarligt forventes at kunne bruges til politisk opfølgning. Det skal nævnes, at indikatoren i forbindelse med LPR3 bliver ændret, så den måler antallet af forebyggelige ophold frem for indlæggelser. Der er efter anmodning fra psykiatri- og socialudvalget vedlagt en kommuneopdelt oversigt over genindlæggelser i psykiatrien.

#### *Bæltefiksering*

Antallet af unikke patienter, der bæltefikseres, har været inde i en god udvikling siden starten af 2018. I den seneste tid er udviklingen dog stagneret, og i løbet af 1. kvartal 2020 har 109 unikke patienter været bæltefikseret en eller flere gange. Dette er væsentligt lavere end i sammenligningsperioden fra 2011-2013, hvor 145 patienter

blev bæltefikseret pr. kvartal. Ud fra denne baseline er målet, at brugen af bæltefikseringer skal være reduceret med mindst 50 % i 2020.

Psykiatrien fortsætter den række af tiltag, som er blevet iværksat over de seneste år, herunder arbejdet med forhåndstilkendegivelser, faglige reviews og eftersamtaler, fælles casegennemgang mellem somatik og psykiatri, forbedringsteams i alle afdelinger og faste månedlige driftsmøder, hvor udviklingen i anvendelsen af tvang drøftes. Der er efter anmodning fra psykiatri- og socialudvalget vedlagt en oversigt over udviklingen i den samlede tvang i Region Midtjylland i perioden.

#### *Kliniske Kvalitetsdatabaser*

Fra de Kliniske Kvalitetsdatabaser er der udpeget fokusindikatorer fra to databaser:

1. Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud
2. Dansk Apopleksiregister

#### *Ad 1. Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud*

De udvalgte fokusindikatorer måler, om patienter med hofteært lårbensbrud hurtigt ses af en speciallæge med henblik på at få lagt en præoperativ optimeringsplan, om patientgruppen mobiliseres indenfor 24 timer efter operationen samt overlevelse inden for 30 dage efter operation. Resultaterne fra databasen viser, at 78 % af patienterne med hofteære lårbensbrud bliver set af en speciallæge inden for fire timer. Hospitalerne har forskellig praksis for registrering af speciallægens præoperative optimering. Dette hænger sammen med, at der ikke er krav til, hvilken speciallæge der skal forestå den præoperative optimering. Arbejdsgangen er derfor organiseret forskelligt på hospitalerne. Hospitalsenhed Midt har af faglige grunde valgt, at det er en ortopædkirurg, der skal forestå den præoperative optimering, hvilket hospitalet angiver som baggrund for den lavere målopfyldelse.

Når det gælder mobilisering efter operation, viser resultaterne, at 84 % af patienterne blev mobiliseret indenfor 24 timer i 1. kvartal 2020. Mobilisering sker, når patienten, selvstændigt eller assisteret, er ude af sengen til siddende stilling, stående stilling eller gang. Den fagligt begrundede standard er for begge indikatorer fastsat til 90 %. Den sidste indikator viser, at 91 % af patienterne er i live 30 dage efter deres hofteoperation. Niveauet er højt på alle hospitalsenheder, og flere steder opfyldes databasens nye skærpede standard på 92 %. Den sidste indikator er der blevet arbejdet med i regi af det nationale lærings- og kvalitetsteam for hofteære frakturer, som afsluttes medio 2020.

#### *Ad 2. Dansk Apopleksiregister*

Den første udvalgte fokusindikator for apopleksi måler andelen af patienter med akut iskæmisk apopleksi, som får revaskulariserende behandling. Dette sker ved enten trombolyse (medicinsk behandling, som opløser blodproppen) eller trombektomi (mekanisk fjernelse af blodprop gennem pulsåren). Den anden indikator måler andelen af patienter med akut iskæmisk apopleksi og atrieflimren, der sættes i AK-behandling senest 14 dage efter indlæggelsen. Indikatorerne vedrører kun patienter fra Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenheden Vest. De faglige standarder er for begge indikatorer opfyldt eller tæt ved at være opfyldt. Det ses som et tegn på, at arbejdet i lærings- og kvalitetsteamet har medvirket til en bedre behandlingskvalitet på de udvalgte områder.

#### *Udredningsret*

Tallene for overholdelse af udredningsretten kan ikke sammenlignes på tværs af skæringsperioden for LPR3 i februar 2019. I perioden herefter har tallene for den korrigerede udredningsret ligget nogenlunde stabilt omkring 80 %. Andelen af patienter, der udredes eller modtager en relevant udredningsplan inden for 30 dage, lå i 1. kvartal på 80 % i Region Midtjylland. Psykiatrien og Regionshospitalet Randers ligger begge i nærheden af 90 %. På Aarhus Universitetshospital er niveauet lavere end på de andre hospitaler (66 %), og målopfyldelsen på Aarhus Universitetshospital følges tæt på kvartalsvise møder mellem hospitalsledelsen og direktionen med henblik på at forbedre resultaterne.

For psykiatrien er der sket et fald i den ukorrigerede overholdelse for børne- og ungepsykiatrien, som ikke umiddelbart kan ses i bilaget. Det skyldes, at børne- og ungdomspsykiatrien som følge af Rigsrevisionens undersøgelse af udredningsretten har ændret tilgang til afslutning af udredning, så mange patienter nu er længere i deres forløb, før de registreres som færdigudredt.

#### *Kræftpakker*

Den seneste periode har været kendetegnet ved et svingende niveau i andelen af patientforløb, som overholder forløbstiderne. I 1. kvartal 2020 ligger målopfyldelsen på knap 85 %. Direktionen fortsætter med at afholde faste task force møder med hospitalerne for at fastholde målopfyldelsen på et stabilt niveau. På møderne er der fokus på bryst- og lungekræft, som er der, hvor udfordringerne er størst. Efter aftale på task force møderne er der blandt andet taget initiativ til en ny tværgående organisering af arbejdet med lungekræft i Region Midtjylland.

#### *Patientinddragelse*

Region Midtjylland er kommet langt med ambitionen om en større patientinddragelse. Andelen af patienter, som føler sig inddraget i behandlingen, har været stigende mellem 2014 og 2018. Det samme gælder på alle hospitaler, hvilket må ses som udtryk for, at langt de fleste patienter føler sig inddraget i deres behandling. LUP-undersøgelsen er ikke blevet gennemført i 2019 som følge af overgangen til LPR3. Der kan således ikke vises nye resultater for patienttilfredshed og -inddragelse i Region Midtjylland.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at status for målbilledets indikatorer tages til efterretning.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Regionsrådet besluttede den 29. april 2020 i forbindelse med den sidste forelæggelse af målbilledet på sundhedsområdet, at udviklingen frem mod næste status for målbilledet følges. Såfremt hospitaler fremadrettet afviger væsentligt på de enkelte kliniske kvalitetsmål, ønskes en redegørelse for igangsatte og planlagte forbedringstiltag. Regionsrådet besluttede samtidig, at der igangsættes en proces vedrørende opdatering af målbilledets fokusindikatorer.

### **Bilag**

Målbillede, politisk opfølgning 1. kvrt. 2020

Andel akutte genindlæggelser i psykiatrien - kommuneopdelt

Udvikling i brugen af tvangsforanstaltninger

## Punkt 8: Status på målbilledet for socialområdet

1-30-76-12-17

### Resume

I opfølgningen på målbilledet på socialområdet gives et overblik over resultater for indikatorerne i målbillede for det regionale socialområde. Indikatorerne ligger generelt på et stabilt niveau, men der ses dog aktuelt udsving i sygefraværet og i forbruget af vikartimer, som formentlig er en konsekvens af Covid-19 pandemien.

### Direktionen indstiller,

at status for målbilledets indikatorer tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Målbilledet på socialområdet er et styrings- og dialogredskab, som udstikker den overordnede vision og de underliggende strategispør og mål for socialområdet i Region Midtjylland. Målbilledet er rammen for en flerårig planlægning af de socialfaglige indsatser på området.

Den overordnede vision i målbilledet udtrykker ønsket om at støtte den enkelte borger til en tilværelse som aktiv medborger. Socialområdet er til for den enkelte borger, og målet er at møde og støtte borgeren til en aktiv tilværelse med udgangspunkt i den enkelte borgers forudsætninger og ressourcer. Denne vision udmøntes i tre delstrategier og syv mål. Med henblik på afrapportering på målbilledet er der udviklet målindikatorer, som konkretiserer målene heri.

Målbillederapporten baserer sig på i alt 13 indikatorer. Der er aktuelt indikatorer på fem af målbilledets i alt syv mål, mens der for målene Udvikling for borgeren samt Borgeroplevet tilfredshed i dag ikke er indikatorer. Indikatorer herfor er under udvikling og vil forventeligt blive indarbejdet i løbet af 2021.

Dataene i målbilledet stammer fra en række forskellige kilder og databaser, som er nærmere præsenteret i rapporten. For alle indikatorer vises niveauet for det samlede socialområde. Dog er der enkelte indikatorer, hvor samtlige specialområder ikke indgår. Det er tilfældet, hvis indikatoren ikke er relevant for alle specialområder.

Det vil variere, hvor ofte data for de enkelte indikatorer genereres og opdateres. Det kan være månedligt, kvartalsvist eller årligt. For de indikatorer, hvor der udelukkende er årsdata, vil det samme tal på tværs af de kvartalvise afrapporteringer blive vist.

Foruden socialområdets målbillederapport er ledelsesberetningen vedlagt. På foranledning af psykiatri- og socialudvalget er der udarbejdet et notat om indikatoren Andel faglært pædagogisk personale. Dette er ligeledes vedlagt til orientering.

### Målbilledet for 1. kvartal 2020

Dette afsnit vil udelukkende kommentere på de indikatorer, hvor der siden sidste afrapportering er sket en opdatering i data. Således kommenteres indikatorer baseret på årsdata ikke for nærværende.

En kommentering af indikatorerne er struktureret efter målene i socialområdets målbillede. De mål, hvor der aktuelt ingen indikatorer er, eller hvor der blot er indikatorer baseret på årsdata, fremgår ikke.

#### *Høj faglighed i indsatsen*

For både Andel faglært pædagogisk personale samt Andel faglært sundhedspersonale ses en mindre stigende tendens i udviklingen, omend andelen af faglærte for begge indikatorer har ligget overordnet stabilt de seneste 24 måneder.

Hvad angår indikatoren Antal aktuelle VISO leverandøropgaver for Socialstyrelsen, er der også sket en stigning fra otte til ni leverandøropgaver siden sidste afrapportering. Denne stigning er et resultat af, at man har vundet yderligere to opgaver, mens én opgave er udløbet ved udgangen af 2019. I løbet af 2020 forventes antallet af leverandøropgaver at stige yderligere. Det skyldes, at der, forudsat at kontrakterne endeligt underskrives, er vundet en række opgaver på børn- og ungeområdet i en større VISO-udbudsrunde. De vil i givet fald indgå i afrapporteringen for 3. kvartal 2020.

#### *Høj sikkerhed*

For pågældende mål er indikatoren Antal ikke forhåndsgodkendte magtanvendelser. Her ses der en umiddelbar stigning i antallet siden sidste afrapportering. Hertil ses umiddelbare udsving i antallet de seneste 24 måneder. Ikke desto mindre er den overordnede udvikling i antallet fortsat stabil, da der hverken er en tendens i udviklingen til en generel stigning eller et generelt fald.

I andet halvår af 2020 er der planlagt en temadrøftelse i psykiatri- og socialudvalget om magtanvendelser inden for det regionale socialområde. Til denne drøftelse vil dataene blive yderligere nuanceret og understøttet af eksempler.

#### *God økonomi og relevant aktivitet*

For indikatoren *Belægningsprocent* er udviklingen de seneste måneder overvejende stabil.

Hvad angår *Samlet sygefravær*, hvor der umiddelbart er sket en markant stigning, skal det bemærkes, at dette overvejende skyldes Covid-19 og håndteringen heraf.

For *Andel Vikartimer*, hvor der overordnet ses et fald i, vurderes det i nogen grad at være påvirket af Covid-19 og de afledte effekter i forhold til begrænsningen i brug af skiftende personale på afdelingerne.

Ses der på den sidste indikator for målet, *Forventet årsresultat*, fremgår det, at der forventes et resultat i balance på 0 mio. kr. Efterspørgslen er generelt stabil, men der forventes merudgifter blandt andet i forbindelse med tilsyn og Covid-19. Merudgifterne kan aktuelt dækkes af det akkumulerede resultat fra tidligere år.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at status for målbilledets indikatorer tages til efterretning.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Regionsrådet har den 29. april 2020 godkendt nye indikatorer for målbilledet på socialområdet i Region Midtjylland.

### **Bilag**

Målbillede socialområdet - 1. kvartal 2020

Ledelsesberetning socialområdet - 1. kvartal 2020

Opfølgingsnotat vedrørende pædagogisk personale

# Punkt 9: Opfølgning på psykiatri- og socialudvalgets dialogmøder på socialområdet #

1-00-24-19

## Resume

Psykiatri- og socialudvalget har holdt en række dialogmøder med specialområderne på socialområdet i 2019 og 2020. Der er udarbejdet en opsamling af de tværgående temaer fra dialogmøderne med henblik på, at udvalget drøfter input fra møderne.

## Direktionen indstiller,

at input fra udvalgets dialogmøder på socialområdet drøftes, og

at datoerne for dialogmøderne med de tre resterende specialområder godkendes.

## Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har hen over efteråret 2019 og foråret 2020 holdt dialogmøder med fem af specialområderne på socialområdet:

- Specialområde Socialpsykiatri Voksne, den 30. september 2019
- Specialområde Udviklingshæmning og ADHD, den 11. november 2019
- Specialområde Autisme, den 12. december 2019
- Specialområde Holmstrupgård, den 24. februar 2020
- Specialområde Kommunikation og Handicap, den 5. marts 2020.

Udvalget har med dialogmøderne ønsket at møde ledere og medarbejdere i de enkelte specialområder for at lytte til, hvad man som ansat i det regionale socialområde ser som de aktuelle muligheder og udfordringer i forhold til at udvikle socialområdet i den rigtige retning. Formålet har været at få input til psykiatri- og socialudvalgets videre arbejde, herunder til, hvordan man fra politisk side kan understøtte en positiv udvikling på alle niveauer i socialområdet.

Psykiatri- og socialudvalget fik på sit møde den 13. maj 2020 en opsamling fra de fem dialogmøder, og der er nu udarbejdet en samlet opsamling på tværs af dialogmøderne med fokus på de tværgående emner.

Der har på dialogmøderne særligt været fokus på følgende tværgående temaer:

- Høj faglighed/faglig stolthed
- Fokus på kompetenceudvikling
- Socialområdets rammevilkår
- Samarbejdet med kommunerne
- Tværsektorielt samarbejde
- Fastholdelse og rekruttering
- Socialtilsynet og de øvrige tilsyn på socialområdet
- Øgede dokumentationskrav
- Profilering af socialområdet

De tværgående temaer er uddybet i vedlagte opsamling på dialogmøderne. For de særlige forhold, der gør sig gældende i de enkelte specialområder, henvises til de vedlagte opsamlinger fra de enkelte dialogmøder.

## Dialogmøder med de resterende tre specialområder

Dialogmøderne med de tre øvrige specialområder er blevet udskudt grundet Covid-19-situationen og forventes gennemført i efteråret 2020, såfremt det er sundhedsmæssigt forsvarligt.

Der foreslås følgende datoer for dialogmøderne:

- Specialområde Børn og Unge, den 22. september kl. 16.00-18.00 på Sindalsvej 30, 8240 Risskov.
- Specialområde Dømte og Kriminalitetstruede Børn og Unge, den 10. november kl. 16.00-18.00 på Hemmedvej 1, 8585 Glesborg.
- Specialområde Hjernesgade, den 24. november kl. 16.30-18.30 på Damagervej 26, 8260 Viby J.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget drøftede de overordnede temaer fra udvalgets dialogmøder på socialområde.

Udvalget vil arbejde videre med temaerne:

- Den gode arbejdsplads, herunder fastholdelse og rekruttering.
- Mere hensigtsmæssig registrering og dokumentation, så der ikke går unødigt tid fra borgerkontakten.
- Bedre tilsyn, herunder bedre koordinering mellem tilsynene.
- Styrket samarbejde med kommunerne om borgerne.
- Profilering af socialområdet.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Psykiatri- og socialudvalget fik på sit møde den 13. maj 2020 en opsamling fra de enkelte dialogmøder og aftalte samtidig, hvordan afrapporteringen tilbage til specialområderne skal foretages.

## **Bilag**

Notat tværgående temaer på dialogmøder på socialområdet

Opsamling fra dialogmøde med Specialområde Socialpsykiatri Voksne

Opsamling fra dialogmøde med Specialområde Udviklingshæmning og ADHD

Opsamling fra dialogmøde med Specialområde Autisme

Opsamling fra dialogmøde med Holmstrupgård

Opsamling fra dialogmøde med Specialområde Kommunikation og Handicap

## **Punkt 10: Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #**

1-00-24-19

### **Resume**

Drøftelse af emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

### **Direktionen indstiller,**

at emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg drøftes.

### **Sagsfremstilling**

Drøftelse af emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Der var møde i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 27. maj 2020. Næste møde er den 17. september 2020.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget drøftede emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

## **Punkt 11: Gensidig orientering #**

1-00-24-19

### **Sagsfremstilling**

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Psykiatri- og socialudvalgets årshjul og mødeplan er vedlagt.

### **Beslutning**

Administrationen orienterede om status på Covid-19-situationen i psykiatrien og i socialområdet. Der var her en drøftelse af vigtigheden af en systematisk opsamling af erfaringer fra håndteringen af epidemien.

Administrationen orienterede om status på påbud mm. fra Socialtilsynet m.fl.

Administrationen orienterede om svar fra børne- og undervisningsministeren på en henvendelse fra Region Midtjylland om interne skoler.

Steen Jakobsen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Årshjul for psykiatri- og socialudvalget

Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget